

# POTVRZENÍ SAMOSTATNÉHO ODCHODU DÍTĚTE

Jméno dítěte:

Datum narození dítěte:

Jméno zákonného zástupce:

Souhlasím, aby můj syn/moje dcera odešel/a samostatně z příměstského tábora bez doprovodu zákonného zástupce.

Preferovaná hodina odchodu (není nutné vyplnit):

Datum:

Podpis zákonného zástupce: